



COMUNE DI ACQUI TERME

Domanda di partecipazione al CANTIERE DI LAVORO OVER 58

Progetto **CULTURACQUI** (collaborazione per l'allestimento di eventi culturali e turistici)

In attuazione dell'Atto di indirizzo di cui alla

DGR 45-8826 del 18/04/19 e DD 1160 del 20/08/19

Il/la sottoscritto/a

telefono mail

avendo preso visione dell'Avviso Pubblico emesso dal Comune di Acqui Terme per la partecipazione al CANTIERE DI LAVORO OVER 58

CHIEDE

di partecipare al suddetto Bando per l'impiego straordinario e temporaneo di n. 2 disoccupati over 58 per n. 260 giornate lavorative (20 ore settimanali) da impiegarsi nel settore **Turismo e Cultura** (progetto **CULTURACQUI**)

In base alle norme vigenti sull'autocertificazione (artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.) e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere nato/a a il
e pertanto di aver compiuto i 58 anni di età alla data del 20/02/2020 (data di pubblicazione sul BUR Regione Piemonte della DD 7/02/20 - Atto di Indirizzo per la realizzazione di Cdl over 58)
- di non aver maturato i requisiti pensionistici
- di essere residente a..... in
Via/P.zza..... dal e
comunque in via continuativa sul territorio della Regione Piemonte da almeno 12 mesi dalla data di presentazione della domanda
- di avere la cittadinanza
- di avere il seguente codice fiscale
- di essere nella condizione di "disoccupato" ai sensi del D. Lgs. 150/2015 e iscritto nelle liste dei lavoratori disponibili presso il Centro per l'Impiego di Acqui Terme da mesi..... (indicare il numero di mesi)
- di non essere percettore di ammortizzatori sociali
- di non essere inserito in altre misure di politica attiva, compresi Cantieri di lavoro
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento del Cantiere

Solo per i cittadini stranieri

- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno (se cittadino extracomunitario) oppure dell'attestazione di regolarità di soggiorno (se cittadino comunitario), rilasciati in base alle norme vigenti

AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO DICHIARA ALTRESI'

(segnare con un crocetta)

- che alla data del presente Bando nel proprio nucleo anagrafico sono presenti i seguenti componenti portatori di handicap ex Legge n. 104/92 e/o invalidi con percentuale superiore al 67% (allegare la relativa certificazione)
.....
.....
- di appartenere ad un nucleo sottoposto a sfratto esecutivo
- che nel proprio nucleo vi sono n..... componenti in stato di disoccupazione (indicare nome e cognome, grado di parentela e numero di mesi di disoccupazione).....
.....
- di avere un'Attestazione ISEE in corso di validità pari a €.....
oppure
- di non avere Attestazione ISEE

Acqui Terme,.....

Firma

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole:

- delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni false e incomplete o di omissioni o intempestive comunicazioni, in base all'art. 76 del D. Lgs. 445/2000 e s.m.i.;
- che le dichiarazioni false, incomplete o omissive o l'uso di atti falsi o ancora il ritardo delle citate comunicazioni comporteranno l'esclusione dai Cantieri di Lavoro in base all'art. 75 del D. Lgs. 445/2000, anche qualora io abbia già iniziato i Cantieri;
- che il Comune di Acqui Terme ed altri Enti controlleranno la presente dichiarazione ed ogni altro documento, sia direttamente sia mediante la consultazione telematica di banche dati;
- che, in base all'art. 73 del DPR n. 445/2000, ad eccezione dei casi di dolo o colpa grave, i dipendenti del Comune di Acqui Terme non saranno responsabili per gli atti che essi emaneranno a seguito di questa dichiarazione, se questi atti sono la conseguenza di false dichiarazioni o di documenti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- che il conferimento dei dati personali è necessario e che la loro mancanza comporterà l'invalidità della presente domanda e di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016, che i dati personali anche sensibili da me forniti saranno trattati dai dipendenti del Comune, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione e potranno essere comunicati ad altri soggetti definiti dal citato Regolamento, per i fini connessi alla presente domanda.

Acqui Terme,.....

Firma

ALLEGA ALLA PRESENTE

- documento di riconoscimento
- codice fiscale
- Estratto Conto Certificativo INPS
- per gli stranieri: permesso di soggiorno o attestato di regolarità di soggiorno
- verbale di invalidità superiore al 67% o certificazione handicap dei componenti a carico presenti nel nucleo familiare
- sfratto esecutivo
- attestazione ISEE in corso di validità

Fornisce altresì le seguenti informazioni

(Segnare con una crocetta)

TAGLIA VESTIARIO

	Taglia americana	S	M	L	XL	XXL	XXXL					
	Taglia europea	40	42	44	46	48	50	52	54			
		56										
MISURA SCARPE	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46
MISURA SCARPE	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46

